

CHECKLISTE

Zur Erleichterung der Identifikation intimer Szenen in einem Skript/Produktion

Bei folgenden Inhalten sollten frühzeitig Intimitätskoordinator*innen konsultiert werden:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nacktheit / Partielle Nacktheit | <input type="checkbox"/> Jegliche simulierte sexuelle Interaktion zwischen Minderjährigen, od. Minderjähriger mit Erwachsenen*** |
| <input type="checkbox"/> (Simulierter) Kuss | |
| <input type="checkbox"/> Berührung am Körper | <input type="checkbox"/> Arbeit mit externen Spezialist*innen bei intimen Szenen (Stripper*innen, Sexarbeiter*innen, Berater*innen aus der BDSM Community,...) |
| <input type="checkbox"/> Simulierte sexuelle Interaktionen | <input type="checkbox"/> Simulierte sexuelle Interaktionen, dargestellt durch Kompars*innen und Statist*innen |
| <input type="checkbox"/> Simulierter einvernehmlicher Sex | <input type="checkbox"/> Potentiell starke Machtgefälle zwischen Darsteller*innen oder Regie und Darsteller*innen (Alter, Gender, POC, LGBTQIA+, Berufserfahrung, Bekanntheitsgrad ...) |
| <input type="checkbox"/> Simulierte Selbststimulation | <input type="checkbox"/> Intime Szenen in öffentlichen Räumen oder mit vielen Darstellenden im Bild, die ein Closed Set erschweren |
| <input type="checkbox"/> Simulierte Fremdstimulation mit Hand | |
| <input type="checkbox"/> Simulierte orale Stimulation | |
| <input type="checkbox"/> Simulierte sexuelle Interaktion mit einem Objekt | |
| <input type="checkbox"/> Simulierte nicht-einvernehmliche intime Interaktion | |
| <input type="checkbox"/> Simulierte sexuelle Gewalt* | |
| <input type="checkbox"/> Simulierte medizinische Situationen mit Nacktheit (Geburt, Untersuchung, Operation...)** | * in Kooperation mit Stuntkoordination |
| <input type="checkbox"/> Simulierte Pflege / Assistenz mit Nacktheit od. Berührung im Intimbereich bei Menschen mit bes. Bedürfnissen** | ** in Kooperation mit medizin. Fachberatung |
| <input type="checkbox"/> Simulierte nackte Leichen | *** in Kooperation mit medienpädagogischer Fachkraft oder Kindercoach, im Rahmen der jeweiligen Landesgesetze zum Schutz von Kindern. |
| <input type="checkbox"/> (Simuliertes) Stillen eines Babys | |
| <input type="checkbox"/> Simulierte Menstruation | |
| <input type="checkbox"/> Simulierte Leibesvisitation | |
| <input type="checkbox"/> Verwendung von Prothesen der Genitalien | |
| <input type="checkbox"/> Simulierte sexuelle Töne / Geräusche (Atmung-Stimme, auch aus dem Off) | |

Diese Liste hat keinen Anspruch auf Vollständigkeit, sie dient zur Veranschaulichung, Hilfestellung und ersten Orientierung. Für Dokumentarfilm braucht es gesonderte Beratung durch die IK.

Haben Sie Fragen zu Ihrem Drehbuch oder brauchen Unterstützung für Ihre Produktion? Schreiben Sie uns an: info@b-ik.art

CHECKLIST

To help identify intimate scenes in a script and production.

For following contents intimacy coordinators should be consulted early on:

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nudity / Partial nudity <input type="checkbox"/> (Simulated) kissing <input type="checkbox"/> Touch on the body <input type="checkbox"/> Simulated sexual interactions <input type="checkbox"/> Simulated consensual sex <input type="checkbox"/> Simulated self-stimulation <input type="checkbox"/> Simulated stimulation of another person by hand <input type="checkbox"/> Simulated oral stimulation <input type="checkbox"/> Simulated sexual interaction with an object <input type="checkbox"/> Simulated non-consensual intimate interaction <input type="checkbox"/> Simulated sexual violence* <input type="checkbox"/> Simulated medical situation including nudity (birth, check-up, surgery, ...)** <input type="checkbox"/> Simulated care / assistance including nudity or simulated touch in the genital area concerning people with special needs ** <input type="checkbox"/> Simulated nude dead bodies <input type="checkbox"/> (Simulated) breast-feeding of a baby <input type="checkbox"/> Simulated menstruation <input type="checkbox"/> Simulated strip-search <input type="checkbox"/> Usage of genitalia prosthesis <input type="checkbox"/> Simulated sexual tones / sounds (breath/voice, also valid from off) | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Any simulated sexual interaction between minors or minors and adults *** <input type="checkbox"/> Intimate scenes with external specialists (strippers, sex workers, consultants out of BDSM community,...) <input type="checkbox"/> Simulated sexual interactions performed by extras <input type="checkbox"/> Potential strong power imbalances between performers or director and performers (age, gender, POC, LGBTQIA+, professional experience, degree of popularity ...) <input type="checkbox"/> Intimate scenes in public spaces or with a big amount of performers on set/stage in, which challenge the concept of closed set <p>* in cooperation with stunt coordination</p> <p>** in cooperation with medical specialist counseling</p> <p>*** in cooperation with media-pedagogical specialist or childrens' coach, within the framework of the particular federal state law for child protection</p> <p><i>This list is not exhaustive, it serves the illustration, support and first orientation. Documentary film needs separate consultation through a qualified IC.</i></p> <p><i>Do you have any questions concerning the script or do you need any support for your production?
Write us: info@b-ik.art</i></p> |
|---|--|