

SONGS FOR CHILDREN UNDER 10 YEARS

1. CUMPLEAÑOS FELIZ
2. CAMPANA SOBRE CAMPANA (VILLANCICO)
3. ESTRELLITA DONDE ESTÁS
4. SOL SOLECITO
5. EL PATIO DE MI CASA
6. BABY SHARK
7. SUÉLTALO (FROZEN 1)
8. EL COCHERITO LERÉ
9. CUCÚ CANTABA LA RANA
10. MUCHO MAS ALLÁ (FROZEN 2)
11. ESTABA EL SEÑOR DON GATO
12. UN ELEFANTE SE BALANCEABA
13. AL CORRO DE LA PATATA
14. CINCO LOBITOS
15. LOS PECES EN EL RÍO (VILLANCICO)

SONS FOR ADOLESCENTS (11-16y)

(Name of the song and singer)

1. Canción de Bob esponja
2. De ellos aprendí (David Rees)
3. Chuchuwa (Cantajuegos)
4. Cumpleaños feliz (Parquís)
5. Teléfono (Aitana)
6. Sofía (Alvaro Soler)
7. Campana sobre campana (villancico)
8. Baby shark (Pinkfong)
9. Doraemon (Doraemon)
10. A Dios le pido (Juanes)
11. Madre tierra (Chayanne)
12. Suéltalo (Frozen1)
13. Resistiré (Duo Dinámico)
14. Si tú la quieres (Bisbal y Aitana)
15. Eso que tú me das (Jarabe de Palo)
16. Tusa (Niki Minaj)
17. Con altura (Rosalía)
18. Happier (Marshmello)
19. Hey Brother (Avicii)
20. Blinding lights (The weekend)
21. Play hard (David Guetta)
22. Stitches (Shawn Mendes)
23. Por primera vez (Camilo)
24. Danza kuduro (Don Omar y Lucenzo)
25. Waka waka (Shakira)
26. Roar (Katy Perry)
27. Hawaii (Maluma)
28. Tatoo (Rauw Alejandro)
29. One Kiss (Dua Lupa y Calvin Harris)
30. Súbeme la radio (Enrique Iglesias)

Music questionnaire for pediatric population (MuQPP)

NOMBRE _____ **FECHA** _____

INTERESES MUSICALES

- 1 - ¿Te gusta escuchar música? NO ☐ YA NO, ANTES ☐ A VECES ☐ SÍ ☐
- 2 - ¿Te gusta cantar? NO ☐ YA NO, ANTES ☐ A VECES ☐ SÍ ☐
- 3 - ¿Tocas algún instrumento musical? NO ☐ YA NO, ANTES ☐ A VECES ☐ SÍ ☐
- 4 - ¿Te gusta bailar? NO ☐ YA NO, ANTES ☐ A VECES ☐ SÍ ☐
- 5 - ¿Te resulta fácil bailar al ritmo de la música? NO ☐ YA NO, ANTES ☐ A VECES ☐ SÍ ☐
- 6 - ¿Te resulta fácil aprender una nueva melodía? NO ☐ YA NO, ANTES ☐ A VECES ☐ SÍ ☐
- 7 - ¿Afecta la música a tu estado de ánimo? NO ☐ YA NO, ANTES ☐ A VECES ☐ SÍ ☐

PERFIL MUSICAL

8. ¿Cuántos días por semana escuchas música?

- | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9. ¿Con qué frecuencia escuchas música en las siguientes situaciones?

	Nunca (1%)	Raras veces (12%)	De vez en cuando (25%)	Generalmente (50%)	Frecuentemente (75%)	Casi siempre (87%)	Siempre (99%)
9.1.Cuando estoy sol@ en casa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
9.2.Cuando estoy acompañad@ en casa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
9.3.Cuando estoy con amig@s	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
9.4.Cuando me voy a dormir	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
9.5.Para relajarme	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
9.6.Cuando hago deporte	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
9.7.Mientras viajo (yendo al colegio...)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
9.8.Mientras estudio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

10. ¿Con qué frecuencia cantas?

<i>Nunca (1%)</i>	<i>Raras veces (12%)</i>	<i>De vez en cuando (25%)</i>	<i>Generalmente (50%)</i>	<i>Frecuentemente (75%)</i>	<i>Casi todo el tiempo (87%)</i>	<i>Todo el tiempo (99%)</i>
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

11. ¿Con qué frecuencia cantas en las siguientes situaciones?

	<i>Nunca (1%)</i>	<i>Raras veces (12%)</i>	<i>De vez en cuando (25%)</i>	<i>Generalmente (50%)</i>	<i>Frecuentemente (75%)</i>	<i>Casi siempre (87%)</i>	<i>Siempre (99%)</i>
11.1. Cuando estoy sol@ en casa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
11.2. Cuando estoy acompañad@ en casa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
11.3. Cuando estoy con amig@s	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
11.4. Delante de otros	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
11.5. Delante de una grabación	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

PAPEL DE LA MÚSICA

12. ¿Qué importancia tiene para ti la música en tu vida?

Nada importante

Muy importante

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA MÚSICA

13. ¿Realizas alguna actividad musical (aparte de las clases de música en el colegio)? Por ejemplo: tocar la guitarra, el piano, teatro musical, tocar en un grupo musical...

SI ☐

NO ☐

Si has contestado que sí, ¿qué actividad realizas? ¿Y durante cuánto tiempo llevas haciéndola?

13.1. ☐ Grupo musical _____ años/meses

13.2. ☐ Coro musical _____ años/meses

13.3. ☐ Clases particulares de algún instrumento o de voz _____ años/meses

13.4. ☐ Tocar por diversión yo sol@ _____ años/meses

13.5. ☐ Tocar por diversión con amig@s _____ años/meses

13.6. ☐ Otra: _____ años/meses

- Si la actividad no la realizas actualmente, ¿la has realizado hace tiempo?

Music questionnaire for pediatric population (MuQPP)

MUSICAL INTERESTS

- 1 - Do you like listening to music? NO ☐ NOT ANY MORE, BUT IT USED TO BE ☐ SOMETIMES ☐ YES ☐
- 2 - Do you like singing? NO ☐ NOT ANY MORE, BUT IT USED TO BE ☐ SOMETIMES ☐ YES ☐
- 3 - Do you play a musical instrument? NO ☐ NOT ANY MORE, BUT IT USED TO BE ☐ SOMETIMES ☐ YES ☐
- 4 - Do you like dancing? NO ☐ NOT ANY MORE, BUT IT USED TO BE ☐ SOMETIMES ☐ YES ☐
- 5 - Do you find it easy to dance to music? NO ☐ NOT ANY MORE, BUT IT USED TO BE ☐ SOMETIMES ☐ YES ☐
- 6 - Do you find it easy to learn a new melody? NO ☐ NOT ANY MORE, BUT IT USED TO BE ☐ SOMETIMES ☐ YES ☐
- 7 - Does music affect your mood? NO ☐ NOT ANY MORE, BUT IT USED TO BE ☐ SOMETIMES ☐ YES ☐

MUSICAL PROFILE

8. How many days a week do you listen to music?

- | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9. How often do you listen to music in the following situations?

	<i>Never (1%)</i>	<i>Rarely (12%)</i>	<i>Occasionally (25%)</i>	<i>Mostly (50%)</i>	<i>Frequently (75%)</i>	<i>Almost always (87%)</i>	<i>Always (99%)</i>
9.1. When I am alone at home	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
9.2. When I am at home in company	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
9.3. When I am with Friends	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
9.4. When I go to sleep	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
9.5. To relax	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
9.6. When I do sports	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
9.7. While travelling (going to school...)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
9.8. While studying	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

10. How often do you sing?

- | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <i>Never</i> | <i>Rarely</i> | <i>Occasionally</i> | <i>Mostly</i> | <i>Frequently</i> | <i>Almost always</i> | <i>Always</i> |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> |

11. How often do you sing in the following situations?

	<i>Never (1%)</i>	<i>Rarely (12%)</i>	<i>Occasionally (25%)</i>	<i>Mostly (50%)</i>	<i>Frequently (75%)</i>	<i>Almost always (87%)</i>	<i>Always (99%)</i>
11.1. When I am alone at home	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
11.2. When I am accompanied at home	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
11.3. When I am with friends	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
11.4. In front of others	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
11.5. In front of a recording	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

ROLE OF MUSIC

12. How important is music to you in your life?

Not important

Very important

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐

MUSIC-RELATED ACTIVITIES

13. Do you do any musical activities (apart from music lessons at school)? For example: playing guitar, piano, musical theatre, playing in a music group...

YES ☐

NO ☐

If yes, what activity do you do?, and for how long have you been doing it?

- a. ☐ Musical group _____ years/months
- b. ☐ Musical choir _____ años/meses
- c. ☐ Private lessons of any instrument or voice _____ years/months
- d. ☐ Playing for fun by myself _____ years/months
- e. ☐ Playing for fun with friends _____ years/months
- f. ☐ Other: _____ years/months

- If the activity is not currently undertaken, has it been undertaken in the past?